

Angebotsanforderung - Kfz



Leisentritt & Söhne®
Finanz - Versicherungsmakler

Telefon 0 95 24 / 8 20 82 - 0
Mobil 01 71 / 31 36 110
Telefax 0 95 24 / 8 20 82 - 50
Internet www.Leisentritt.com
Email info@Leisentritt.com
D - 97475 Zeil a. Main • Sander Str. 18 - 20
IHK - Registrierungsnummer D - VGYR - KMIZF - 51

Persönliche Angaben :

Versicherungsnehmer : _____

Geburtsdatum : _____

Nationalität : _____

Strasse : _____

PLZ / Ort _____

Bankverbindung : _____

BLZ / Kto. _____ / _____

Führerscheinklasse : _____

Halter : (Name, Vorname) _____

Strasse : _____

Bisherige Versicherung

Gesellschaft : _____

Haftpflicht : SF-Klasse _____

Anzahl der Schäden in den letzten 5 Jahren? _____

Fahrzeugdaten und Fahrzeugnutzung

Versicherungsbeginn : _____

PKW Camping - KFZ KRAD _____

Fahrzeughersteller : _____

Fahrzeugtyp : _____

Datum der Erstzulassung : _____

Jährliche Kilometerleistung : _____ km

Der PKW wird nachts geparkt : Garage Tiefgarage im Wohnhaus

Nutzungsart : privat geschäftlich gewerblich

Nutzerkreis des Fahrzeuges : Partnernutzung Name des Ehe-/Lebenspartners: _____

Alleinnutzer beliebig

Name des jüngsten Nutzers : _____ Geb.Datum : _____

Name der jüngsten Nutzerin : _____ Geb.-Datum : _____

Fahrzeugstärke : _____ kw Fahrzeugneupreis in Euro: _____
Neuwert und Zeitwert _____

Sonderausstattung z.B. höherwertige Musikanlage : Wert in Euro _____ Worum handelt es sich? _____

Welchen Versicherungsumfang wünschen Sie?

Vollkaskoversicherung Teilkaskoversicherung BA - Nr. _____ / _____

mit 150 Euro SB einschließlich Teilkasko

mit 300 Euro SB ohne SB

mit 500 Euro SB mit 150 Euro SB

Zahlungsweise : jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich Ich wünsche keine Kasko

Telefon _____

Mobil : _____

E-Mail : _____

Beruf : _____

A - Tarif B - Tarif

Wohngebäude : ja nein

ausgehändigt am : _____

PLZ : _____ Ort : _____

Versicherungsschein-Nr. _____

Vollkasko : SF-Klasse _____

amtl. Kennzeichen : _____

(Hubraum ccm) Fahrgestell - Nr. _____

Herstellerschlüssel:

Typschlüssel - Nr. :

Datum des Erwerbs : _____

Kilometerstand Tacho : _____ km

Stellplatz/Carport Öff. Parkplatz, öff. Tiefgarage, Parkplatz, Strasse